**แบบขอรับเงินผ่านธนาคาร/สหกรณ์ออมทรัพย์ จุฬาฯ**

วันที่..............เดือน......................... พ.ศ…….....…...

เรียน คณบดี

**บุคคลธรรมดา**

ข้าพเจ้า...................................................ที่อยู่ตามบัตรประชาชน บ้านเลขที่.............................................

ถนน.......................................ตำบล/แขวง......................................อำเภอ/เขต..........................................................

จังหวัด...................................................รหัสไปรษณีย์........................................โทรศัพท์.......................................

บัตรประจำตัว.ประชาชน/ หรือบัตรพนักงานมหาวิทยาลัย......เลขที่...............................................................

มีความประสงค์ขอรับเงินผ่านสหกรณ์ออมทรัพย์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เลขที่บัญชี …*0112253793*..(*ห้ามแก้ไข*)…

และให้สหกรณ์ ฯ ฝากเข้าบัญชี ข้าพเจ้า ชื่อบัญชี ......................................................เลขที่บัญชี .............................. …....

และ/ หรือ มีความประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร …............…………………………………..

บัญชีออมทรัพย์ สาขา………………….. เลขที่บัญชีเงินฝาก .... … .......................................................

ทั้งนี้ได้แนบ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากสหกรณ์ออมทรัพย์ จุฬาฯ และ /หรือ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารมาพร้อมนี้แล้ว

*ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ*

......................................................................

(……....................................................…)